



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
"GUGLIELMO MARCONI"**  
Istituto Professionale Industria e Artigianato  
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici



ALLEGATO 1

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO "G. MARCONI" – VITTORIA (RG)**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto mediatore linguistico – culturale lingua madre araba a.s. 2021/22.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

*(barrare l'ipotesi che ricorre)*

- A. dipendente dell'Istituto di Istruzione Superiore "G. Marconi" di Vittoria (RG)
- B. dipendente dell'Amministrazione Scolastica in regime di collaborazione plurima;
- C. libero professionista esterno all'Amministrazione scolastica, titolari di partita IVA in possesso dei requisiti richiesti.

Preso atto dell'Avviso pubblico per il reclutamento di un esperto mediatore linguistico – culturale lingua madre araba per il supporto agli alunni stranieri di nuovo inserimento del nostro Istituto

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);

Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto \_\_\_\_\_.

Allega:

- Autorizzazione trattamento dei dati personali;
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia documento di riconoscimento.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_